

수 신 수신자 참조

(경유)

제 목 사회복지시설 신재생에너지설비(태양광) 보급 지원사업 신청 안내

1. 평소 우리 협의회 발전과 지역사회 복지증진을 위하여 변함없는 관심과 애정을 보내 주심에 감사드립니다.
2. 우리 협의회에서는 제주에너지공사 지원으로 도내 사회복지시설을 대상으로 신재생에너지 태양광발전설비 보급 지원사업을 아래와 같이 추진하고자 하오니 태양광 발전설비 설치를 희망하는 시설에서는 기한내 신청하여 주시기 바랍니다.

□ 사업개요

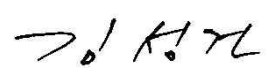
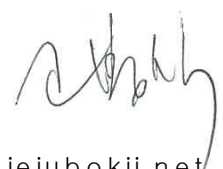
- 지원내용: 태양광발전 보급 지원(10kW 내외) - 자체부담금 없음
- 지원대상: 도내 사회복지시설 10개소
- 대상자 선정: 참가신청서 제출기관을 대상으로 현장실사 및 지원의 시급성 등을 평가하여 최종 대상기관을 선정할 예정임
- 신청기간: 2019. 1. 24(목) ~ 1. 31(목) 18:00한
- 참가신청 제한
 - 국가 및 지방자치단체 소유건물인 경우
 - 태양광발전설비 설치공간 132㎡(40평)을 제공하지 못하는 경우
- 신청방법
 - 따로붙임 사업참여 신청서 작성 후 E-mail(jejubokji@hanmail.net) 제출
 - 신청서 작성 시 태양광 발전시설 설치 장소 사진자료도 함께 제출해야함

※ 태양광발전설비 설치공간은 건물옥상이나 차량주차장에 설치가 가능합니다.
 붙임 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서 1부. 끝.

제주특별자치도사회복지협의회장



수신자 도내 사회복지시설·단체 대표

담 당  사무국장  상근부회장 전결
 협조자 

시 행 제사협 2019 - 91 (2019. 1. 24.) 접수

우 63300 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1 / www.jejubokji.net

전화 (064)702-3784, 726-5786 전송 (064)702-3383 / dazzi310@hanmail.net / 공개

사회복지시설 태양광발전 보급 지원사업 신청서

(접수번호:)

신청기관명			연락처	Tel.
				Fax.
사 업 담당자	직위/성명		이메일	
	연락처 (휴대전화)			
시설유형		아동·청소년(), 여성·가족(), 노인(), 장애인(), 정신보건(), 노숙인(), 지역복지(), 기타(),		
월간 전기사용량 (직전 3개월 평균)		_____ kW		
태양광 발전설비 설치 예정 장소 사진자료				
위와 같이 ‘사회복지시설 태양광발전 보급 지원사업’ 을 신청합니다. 2019. . . 신청기관명 : (직인) 제주특별자치도사회복지협의회장 귀하				

※ 본 서식은 우리 협의회 홈페이지(www.jejubokji.net) ‘공지사항’과 ‘문서고’에서 내려받을 수 있습니다.